



Πρόταση Ασφάλισης /
Proposal Form

**Πυρός & Συμπληρωματικών Κινδύνων /
Fire & Other Perils Insurance**

**Για χρήση μόνο από την Εταιρεία:
Company use only:**

Αριθμός Προσφοράς / Quotation Number	
Κωδικός Διαμεσολαβητή / Intermediary Code	Αριθμός Ασφαλιστηρίου / Policy Number
Αριθμός Απόδειξης / Receipt Number	Κωδικός Χρεώστη / Debtor Code

Σημειώσεις / Notes

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ /
PROPOSER'S DETAILS**

Όνοματεπώνυμο Προτείνοντα / Proposer's Full Name			
Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου / Εγγραφής Εταιρείας / Identification or Passport Number / Company Registration Number			
Επάγγελμα / Occupation			
Τηλέφωνο / Telephone No.			
Κινητό Τηλέφωνο / Mobile No.		Τηλεομοιότυπο / Facsimile (Fax)	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email Address			

Διεύθυνση Αλληλογραφίας / Postal Address

Οδός και αριθμός / Street and number			
Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code		Πόλη / Χωριό / Town / Village	
Επαρχία / District			

**2. ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ /
PERIOD OF INSURANCE**

Από / From		Μέχρι / To	
---------------	--	---------------	--

**3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ /
DESCRIPTION OF PROPERTY TO BE INSURED****Ιδιότητα Προτείνοντα / Proposer's Status**

Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι / Please ✓ where appropriate

Ιδιοκτήτης κτιρίου / Building's owner	Ενοικιαστής κτιρίου / Building's tenant	<input type="checkbox"/>
Άλλο (προσδιορίστε) / Other (specify)		<input type="checkbox"/>

Διεύθυνση της προς Ασφάλιση Περιουσίας / Risk Address

Οδός και αριθμός / Street and number			
Ταχυδρομικός Κώδικας / Post Code		Πόλη - Χωριό / Town or Village	
Επαρχία / District			
Έτος κατασκευής οικοδομής / Year of Construction		Έτος τελευταίας ανακαίνισης / Year of latest renovation	

Υλικά κατασκευής κτιρίου / Building's construction materials

Εξωτερικοί Τοίχοι / Exterior Walls	
Εσωτερικοί Τοίχοι / Interior Walls	
Οροφή / Roof	
Σκελετός / Structure – Frame	
Υλικό υδραυλικών σωλήνων / Plumbing pipe material	

Έχει το κτίριο σχεδιαστεί και ανεγερθεί σύμφωνα με τους Αντισεισμικούς Κανονισμούς; / Has the building been designed and constructed according to the Antiseismic Regulations?	ΝΑΙ / YES	ΟΧΙ / NO
---	--------------	-------------

Αρ. ορόφων (εκτός ισόγειου) / Number of floors (excluding ground floor)	Αρ. υπογείων / Number of basements	Αρ. πισίνων (κολυμβητικών δεξαμενών) / Number of swimming pools
---	---------------------------------------	---

Χρήση κτιρίου / Use of building

Υπόγειο / Basement	
Ισόγειο / Ground floor	
Άλλοι όροφοι / Other floors	

Περιγραφή χρήσης της περιουσίας που προτείνεται προς Ασφάλιση /
Description of the use of the property to be insured

Κτίρια με τα οποία συνορεύει ή εφάπτεται το υποστατικό /
Surrounding or adjoining buildings description

Μέτρα προς αποφυγή ή ελαχιστοποίηση ζημιών / Measures to prevent or minimise a potential loss

Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι / Please ✓ where appropriate

Πυροσβεστήρες χειρός / Fire extinguishers	Φωλιές πυρόσβεσης / Fire hoses	Αυτόματοι ραντιστές / Sprinklers
Σύστημα συναγερμού πυρός / Smoke - Fire alarm system	Σύστημα συναγερμού διάρρηξης / Intruder alarm system	Κλειστό κύκλωμα παρακολούθησης / CCTV system
Σχάρες σε εισόδους και παράθυρα / Grills on doors and windows	Άλλο (προσδιορίστε) / Other (specify)	

Παράγοντες που μπορεί να εκθέσουν την περιουσία σε αυξημένο κίνδυνο /**Factors which may increase the probability or the magnitude of a loss**

Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι / Please ✓ where appropriate

Ακατοίκητο πέραν των τριάντα (30) συνεχόμενων ημερών /
Unoccupied for a period of more than thirty (30) consecutive days

Εύφλεκτα ή εκρηκτικά υγρά ή ουσίες /
Flammable or explosive liquids or substances

Μηχανήματα που δεν θεωρούνται συνηθισμένα για τη χρήση του κτιρίου /
Machinery which is not typical for the building's use

Φόρτιση μπαταριών περνοφόρων ανυψωτικών ή άλλων οχημάτων ή μηχανημάτων εντός του κτιρίου /
Charging of batteries of forklifts or of other machinery within the building premises

Μεγάλος όγκος χαρτικής ύλης ή πλαστικών /
Significant volume of paper or plastic materials

Πυκνή βλάστηση ή δάσος /
Dense vegetation or surrounding forest

Άλλο (προσδιορίστε) /
Other (specify)

Παρακαλούμε δώστε περισσότερες λεπτομέρειες σε σχέση με τους παράγοντες που έχετε επιλέξει πιο πάνω (για παράδειγμα, για πόσο διάστημα παραμένει ακατοίκητη η περιουσία, εάν επιβλέπεται από κάποιον και πόσο συχνά, τι είδους εύφλεκτα υλικά φυλάσσονται κτλ.) /
Please provide more details in regards to the factors you have marked above (for example for how long may the property be unoccupied, is the property being inspected by anyone during that time and how often, what type of flammables may be stored at the property etc.)

**4. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΠΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ /
PROPERTY TO BE INSURED**

Περιγραφή Περιουσίας / Property Description	Προς ασφάλιση ποσό / Sum to be insured
Κτίρια, περιλαμβανομένων βελτιώσεων - ανακαινίσεων, εντοιχισμάτων και μόνιμων προσαρτημάτων, εγκαταστάσεων θέρμανσης και εξαερισμού / Buildings, including renovations and extensions made, fixtures and fittings, air-conditioning and heating installations	€
Εξωτερικές Κατασκευές / External Installations	
• Γκαράζ, τέντες και υπόστεγα / Garage, tents, sheds or kiosks	€
• Φωτεινές ή άλλες πινακίδες / Signs (illuminated or not)	€
• Περιτοιχίσματα, πισίνες / Fencing and swimming pools	€
Επίπλωση και εξοπλισμός (όχι όμως ηλεκτρονικός εξοπλισμός) / Furniture and equipment (but excluding electronic equipment)	€
Ηλεκτρονικός εξοπλισμός / Electronic equipment	€
Πολύτιμα Αντικείμενα / Valuables	
• Κοσμήματα και άλλα τιμαλφή / Jewellery and other precious stones / metals	€
• Πίνακες ζωγραφικής, αντικές και/ή άλλα έργα τέχνης / Art paintings, antiques and/or other works of art	€
• Συλλογές νομισμάτων, χαρτονομισμάτων, γραμματοσήμων κοκ. / Collections of coins, notes, stamps and so on	€
• Άλλα (παρακαλώ αναφέρετε) / Other (please give details)	€
Μηχανήματα και εργαλεία / Machinery and tools	€
Εμπορεύματα και υλικά / Stock and materials	
• Πρώτες ύλες / Raw Materials	€
• Ημιτελή προϊόντα / Unfinished products	€
• Έτοιμα προϊόντα / Finished products	€
Αντικείμενα σε εξωτερικούς χώρους / Items in the open	€

Πρόσθετα ποσά / Additional Amounts	
Αμοιβές αρχιτεκτόνων και άλλων μελετητών / Architects and consulting engineers fees	€
Απομάκρυνση ερειπίων / Removal of debris expenses	€
Απώλεια ενοικίου / Πληρωμή ενοικίου (αναφέρετε το μέγιστο αριθμό μηνών για τον οποίο επιθυμείτε κάλυψη) / Loss of Rent / Payment of Rent (please state the maximum number of months for which you wish cover to apply)	€
Ολικό προς ασφάλιση ποσό / Total sum to be insured	€

5. ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΚΑΛΥΨΗ / COVER PROPOSED

Βασικοί κίνδυνοι / Basic cover	
Φωτιά / Fire	Κεραυνός / Lightning
Έκρηξη λεβήτων ή υγραερίου που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για οικιακούς σκοπούς / Explosion caused by domestic use boilers and gas cylinders	

Προαιρετικοί κίνδυνοι / Optional Perils	
Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι / Please ✓ where appropriate	
Σεισμός ή Έκρηξη Ηφαιστείου / Earthquake or Volcanic Eruption	Φυσικοί Κίνδυνοι: Θύελλα, Καταιγίδα, Ανεμοστρόβιλος, Σίφουνας και Τυφώνας / Natural Perils: Storm and Thunderstorm, Hurricane and Cyclone
Πλημμύρα / Flood	Σπάσιμο Σωλήνων / Bursting of Pipes
Κακόβουλη Ζημιά ή Βανδαλισμός / Malicious Damage or Vandalism	Αεροπλάνα / Aircraft
Πρόσκρουση / Impact	Έκρηξη / Explosion
Οχλαγωγία, Απεργία, Ανταπεργία / Strikes, Riots and Civil Commotion	Κλοπή ή Απόπειρα Κλοπής, κατόπιν Διάρρηξης / Theft or Attempted Theft, as a result of Burglary

Πρόσθετες καλύψεις / Cover extensions	
Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι / Please ✓ where appropriate	
Βάση αποζημίωσης σε αξία αντικατάστασης / Settlement based on the replacement value of the property	
Επέκταση ακατοίκητου (αναφέρετε αριθμό ημερών) / Unoccupancy building extension (please provide number of days)	_____
Τυχαία θραύση υαλοπινάκων (αναφέρετε όριο) / Glass accidental breakage (please provide sublimit)	€ _____
Κάλυψη βραχυκυκλώματος ηλεκτρικών εγκαταστάσεων και συσκευών (αναφέρετε όριο) / Cover against short-circuit of electrical devices and installations (please provide sublimit)	€ _____
Κάλυψη εξωτερικών κατασκευών έναντι φυσικών κινδύνων (αναφέρετε όριο) / Cover of external installations against natural perils (please provide sublimit)	€ _____
Κάλυψη αντικειμένων σε εξωτερικούς χώρους έναντι φυσικών κινδύνων (αναφέρετε όριο) / Cover of items in the open against natural perils (please provide sublimit)	€ _____
Έξοδα εντοπισμού και πρόσβασης (αναφέρετε όριο) / Trace and access expenses (please provide sublimit)	€ _____
Άλλο (παρακαλώ αναφέρετε) / Other (please specify)	

6. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / GENERAL INFORMATION

<p>Επιθυμείτε όπως γίνει εκχώρηση των δικαιωμάτων του συμβολαίου σας σε ενυπόθηκο δανειστή ή άλλο εντολοδόχο; / Do you wish to assign your policy to a mortgagee or other assignee? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες / If YES, please provide details</p>	<p>ΝΑΙ / YES</p>	<p>ΟΧΙ / NO</p>
<p>Έχετε ποτέ υποστεί ζημιά ή απώλεια ή έχετε υποβάλει απαίτηση σε ασφαλιστική εταιρεία για οποιαδήποτε περιουσία σας; / Have you ever sustained a loss or damage or submitted a claim to any insurance company for any of your property? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες / If YES, please provide details</p>	<p>ΝΑΙ / YES</p>	<p>ΟΧΙ / NO</p>
<p>Σε σχέση με οποιοδήποτε ασφαλιστήριο περιουσίας σας, έχει οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρεία: • αρνηθεί να ασφαλίσει ή να ανανεώσει την ασφάλιση του κινδύνου, • επιβάλει ειδικούς όρους ή αυξημένο ασφάλιστρο, και/ή • ακυρώσει το ασφαλιστήριο; / In regards to any previous property insurance purchased, has any insurance company: • denied insuring or renewing the risk; • imposed special terms or required an increase in premium; and/or • cancelled the policy? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες / If YES, please provide details</p>	<p>ΝΑΙ / YES</p>	<p>ΟΧΙ / NO</p>
<p>Έχετε οποιαδήποτε άλλα ασφαλιστήρια με την εταιρεία μας; / Do you maintain any other insurance policies with our company? Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες (πχ αριθμό ασφαλιστηρίου ή κωδικό χρεώστη) / If YES, please provide us with more details (ie policy number or debtor code)</p>	<p>ΝΑΙ / YES</p>	<p>ΟΧΙ / NO</p>

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ / IMPORTANT NOTE

Αναλογικός όρος: Κάθε αντικείμενο του συμβολαίου θα υπόκειται στον Αναλογικό Όρο. Αυτό, σημαίνει ότι αν η Ασφαλισμένη Περιουσία (κατά το χρόνο οποιασδήποτε απώλειας ή ζημιάς) έχει αξία μεγαλύτερη από το αντίστοιχο Ασφαλισμένο Ποσό, τότε ο Ασφαλισμένος (δηλαδή εσείς) θα θεωρείται σαν ασφαλιστής του εαυτού του για τη διαφορά και θα επωμίζεται την αναλογία αυτή, σε κάθε απώλεια ή ζημιά. /

Condition of Average: Each item under the policy shall be subject to the Condition of Average. Under this condition, if the Property Insured is (at the time of any loss or damage) of greater value than the corresponding Sum Insured, then the Insured (that is you) shall be considered as being his own insurer for the difference and shall bare a ratable share of the loss, accordingly.

Περιορισμός Κάλυψης για Πολύτιμα Αντικείμενα: Κάθε απώλεια ή ζημιά σε Πολύτιμο Αντικείμενο θα αποζημιώνεται με όριο €500, εκτός όπου επισυνάπτεται στην Πρόταση Ασφάλισης εκτίμηση της αξίας του ή απόδειξη αγοράς του. /

Limitation of Cover for Valuables: Each damage or loss to any valuable shall be indemnified up to the limit of €500, unless a proof of value or of purchase shall be incorporated within the Proposal Form.

Πώληση ή Μεταβίβαση Ασφαλισμένης Περιουσίας: Το ασφαλιστήριο παύει αυτόματα και δεν θα έχει οποιαδήποτε ισχύ, σε περίπτωση που το συμφέρον επί της Ασφαλισμένης Περιουσίας μεταβιβασθεί ή αποξενωθεί με άλλο τρόπο. /

Sale or Transfer of Property Insured: The insurance policy ceases automatically and is rendered void, in case that the interest on the Property Insured is transferred by the Insured in any manner.

7. ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ / PREMIUM PAYMENT INSTRUCTIONS

Επιθυμώ όπως το ετήσιας διάρκειας ασφαλιστήριό μου εξοφλείται ως ακολούθως (επιλέξτε με ✓ ή x όποια επιλογή ισχύει) /
I wish my annual insurance policy to be paid as follows (please mark ✓ or X whichever option applies)

1 Δόση – Ετησίως /

1 Installment - Annually

2 Δόσεις – Εξαμηνιαίως /

2 Installments – Semi-Annually

3 Δόσεις – Τρεις συνεχόμενες μηνιαίες δόσεις /

3 Installments – Three consecutive monthly installments

4 Δόσεις – Τριμηνιαίως /

4 Installments - Quarterly

12 Δόσεις – Μηνιαίως (προσφέρεται μόνο μέσω τραπεζικής εντολής – Direct Debit) /

12 Installments – Monthly (available only through Direct Debit)

Σε ασφαλιστήρια μειωμένης χρονικής διάρκειας, δεν μπορούν να προσφερθούν διευκολύνσεις πληρωμής.

Σε περίπτωση που το ασφαλιστήριο δεν θα εξοφληθεί σε μία δόση, κάθε δόση θα επιβαρύνεται με πρόσθετη χρέωση ενός ευρώ (€ 1,00).

Η χρέωση αυτή δεν θα ισχύσει αν η πληρωμή γίνεται μέσω Τραπεζικής Εντολής /

Where the duration of the policy is less than one year, premium must be fully prepaid.

Furthermore, please note that an additional charge of one Euro (€1,00) shall apply on each installment.

This charge shall not apply to the “1 Installment” option or where a Direct Debit mandate form has been submitted.

Επιθυμώ όπως η εξόφληση των δόσεων του συμβολαίου μου γίνει μέσω Τραπεζικής Εντολής Άμεσης Χρέωσης (Direct Debit)

και σχετικά επισυνάπτω υπογραμμένη την Εντολή Άμεσης Χρέωσης. /

I would like to pay my policy premium using a Direct Debit and I hereby enclose a signed Direct Debit mandate form.

8. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / DECLARATION

Εγώ που υπογράφω πιο κάτω, δηλώνω ότι διάβασα με προσοχή όλες τις ερωτήσεις που περιέχονται σε αυτήν την Πρόταση Ασφάλισης, τις κατανόησα πλήρως και όλες οι απαντήσεις μου είναι πλήρεις και αληθείς και δεν έχω αποκρύψει, παραποιήσει ή παραστήσει με ανακρίβεια οποιοδήποτε ουσιώδες γεγονός και ότι η Πρόταση αυτή είναι απόλυτα δεσμευτική και θα αποτελεί τη βάση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μεταξύ μου και της ΚΟΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΛΤΔ (η “ΚΟΣΜΟΣ”) που θα εκδοθεί.

Η υπογραφή της πρότασης αυτής δεν προσφέρει οποιαδήποτε κάλυψη και δεν δεσμεύει την ΚΟΣΜΟΣ σε σύναψη ασφάλισης και αυτή διατηρεί το δικαίωμα να αποδεχτεί ή να διαφοροποιήσει ή να απορρίψει τους όρους της προσφερόμενης κάλυψης. Η ασφάλιση θα τεθεί σε ισχύ, αφού ο κίνδυνος γίνει αποδεκτός από την ΚΟΣΜΟΣ και εκδοθεί και παραδοθεί σε εμένα το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο. /

I, the undersigned, hereby declare that I have carefully read and fully understood all the questions included in the present Proposal Form and all my answers are true and complete and I did not conceal, counterfeit or misrepresent any material facts and that the present proposal is fully binding upon me and shall form the basis of the Insurance Contract between myself and COSMOS INSURANCE COMPANY PUBLIC LTD (hereinafter called “COSMOS”) that shall be issued.

The signing of the present proposal does not offer any cover and does not bind COSMOS to enter into Insurance Contract and the latter reserves its right to accept or amend or decline the terms of the proposed cover. The insurance shall come into force once the risk is accepted by COSMOS and the insurance policy is issued and delivered to me.

Ημερομηνία /

Date

Υπογραφή Προτείνοντα /

Proposer's Signature

9. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ - ΓΕΝΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR) / DATA PROTECTION - GENERAL DATA PROTECTION REGULATION (GDPR)

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (**GDPR**) (**ΕΕ**) **2016/679** και οποιωνδήποτε άλλων σχετικών νομοθεσιών, η ΚΟΣΜΟΣ είναι ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας τέτοιων Προσωπικών και/ή Ευαίσθητων Δεδομένων. Κατά συνέπεια, η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να συλλέγει και να επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα με μοναδικό σκοπό την παροχή των υπηρεσιών που ζητούνται από τον Προτείνοντα.

Η ΚΟΣΜΟΣ μπορεί να διαβιβάσει τα προσωπικά δεδομένα σε τρίτο μέρος, στο βαθμό που αυτό απαιτείται ως συμβατική αναγκαιότητα, λόγω νομικών υποχρεώσεων και/ή προστασία νόμιμου συμφέροντος.

Τα δεδομένα θα καταχωρούνται σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, σε ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Νόμου, τα οποία θα τηρούνται από την ΚΟΣΜΟΣ ή από άλλη συμβεβλημένη/συνεργαζόμενη εταιρεία ή πρόσωπο.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι τα αρμόδια μέλη του προσωπικού της ΚΟΣΜΟΣ, καθώς και αυτά των συμβεβλημένων/συνεργαζόμενων εταιρειών ή προσώπων. Η επεξεργασία δεδομένων είναι απόρρητη και θα διεξάγεται μόνο από πρόσωπα που τελούν υπό τον άμεσο ή έμμεσο έλεγχο της ΚΟΣΜΟΣ. Σε κάθε περίπτωση, η ΚΟΣΜΟΣ έχει βεβαιωθεί πως αυτά τα πρόσωπα ενεργούν με βάση τις απαραίτητες αρχές προστασίας δεδομένων, όπως αυτές περιγράφονται στις κατευθυντήριες γραμμές που έχει θέσει ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων.

Σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που χειρίζεται η ΚΟΣΜΟΣ, οι προτείνοντες έχουν το δικαίωμα να ζητήσουν:

- πρόσβαση στα Προσωπικά τους Δεδομένα,
- τη διόρθωση των Προσωπικών τους Δεδομένων,
- τη διαγραφή των Προσωπικών τους Δεδομένων,
- να σταματήσει η ΚΟΣΜΟΣ την επεξεργασία των Προσωπικών τους Δεδομένων,
- τον περιορισμό της επεξεργασίας των Προσωπικών τους Δεδομένων, και/ή
- τη μεταφορά των Προσωπικών τους Δεδομένων σε άλλο μέρος.

Οι προτεινόμενοι που επιθυμούν να εξασκήσουν τα δικαιώματά τους σύμφωνα με τη διάταξη του **GDPR** ή άλλης συναφούς νομοθεσίας όπως περιγράφεται παραπάνω ή χρειάζονται περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων, μπορούν να επικοινωνήσουν με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων της ΚΟΣΜΟΣ μέσω αλληλογραφίας στη Διεύθυνση Γρίβα Διγενή 46, 1080 Λευκωσία ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο dpo@cosmosinsurance.com.cy

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την προστασία δεδομένων μπορείτε να βρείτε στη Δήλωση Απορρήτου της εταιρείας μας.

In accordance with the provisions of the General Data Protection Regulation (**GDPR**) (**EE**) **2016/679** and any other relating legislation, COSMOS is the Controller of such Personal and/or Sensitive Data. Accordingly, COSMOS may gather and process personal data only for the sole purpose of providing the services requested by the Proposer.

COSMOS may transfer/process personal data to a third party to the extent that this is required as a contractual necessity, on the grounds of legal obligations, and legitimate interest.

The personal data will be recorded in an electronic or any other form to the personal data filing system(s), within the meaning of the Law, maintained by COSMOS or by any other company or person with which co-operation exists and/or an agreement is in force.

The recipients of the personal data shall be the duly authorized personnel of the COSMOS and of any other company or person with which co-operation exists and/or an agreement is in force. The processing of such data is confidential and shall be carried out only by persons acting under the authority of COSMOS. In any case COSMOS assures that the aforementioned person will process the personal data following the basic principles of processing as per the provisions of the General Data Protection Regulation.

The Proposers have the right to:

- request a copy of their Personal Data (commonly known as a “data subject access request”),
- request correction of the Personal Data that COSMOS processes,
- request the erasure of Personal Data,
- a proposer may also request that COSMOS stops processing Personal Data,
- request the restriction of processing of Personal Data,
- request the transfer of Personal Data to another party.

Proposers who wish to exercise their rights in accordance with the provision of the **GDPR** or other relating legislation as described above or need further information as to the way we process personal data may contact COSMOS Data Protection Officer through post at 46 Griva Digeni, 1080 Nicosia or through email at dpo@cosmosinsurance.com.cy

Further information regarding data protection can be found in our Privacy Policy on our company’s website.

Συγκατάθεση για εμπορικούς σκοπούς

Επιπλέον, κατανοώ ότι η ΚΟΣΜΟΣ έχει πρόσθετα ασφαλιστικά προϊόντα τα οποία μπορεί να με αφορούν ως εκ τούτου συμφωνώ όπως η ΚΟΣΜΟΣ επεξεργάζεται τα Προσωπικά Δεδομένα μου για σκοπούς προώθησης άλλων ασφαλιστικών προϊόντων. /

Consent Form for Commercial Use

Additionally, I acknowledge that COSMOS offers other insurance products related to my needs and therefore I declare I consent that COSMOS processes my general personal Data, for the purposes of promoting other insurance related products and services to me.

Ημερομηνία /
Date

Υπογραφή Προτείνοντα /
Proposer’s Signature

